

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2025,
Volumen 9, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

**FRECUENCIA DE VARICES ESOFÁGICAS
COMO CAUSA DE HEMORRAGIA
GASTROINTESTINAL ALTA EN EL SERVICIO
DE URGENCIAS DEL HGZMF N° 1. PACHUCA,
HIDALGO EN EL PERIODO ENERO A
DICIEMBRE 2023**

FREQUENCY OF ESOPHAGEAL VARICES AS A CAUSE OF
UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING IN THE
EMERGENCY DEPARTMENT OF HGZMF N° 1. PACHUCA,
HIDALGO IN THE PERIOD JANUARY TO DECEMBER 2023

Melo Moreno Lidia Blisset

Hospital General de Zona con Medicina Familiar N°1

Trejo Muñoz Dulce María

Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1, México

Uribe Vázquez Yureni

Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.18572

Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del hgzmf n° 1. Pachuca, hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023

Melo Moreno Lidia Blisset¹

blisset5@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-7297-4695>

Hospital General de Zona con Medicina Familiar
N°1

Universidad Nacional Autónoma de México

Trejo Muñoz Dulce María

dul_mtm@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-6746-4686>

Hospital General de Zona con Medicina Familiar
N°1

Universidad Nacional Autónoma de México

Uribe Vázquez Yureni

yureni.uribe@imss.gob.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2753-9818>

Hospital General de Zona con Medicina Familiar
N°1

Universidad Nacional Autónoma de México

RESUMEN

La hemorragia gastrointestinal alta es una urgencia médica frecuente que puede comprometer la vida del paciente. Entre sus causas se encuentran: las vórices esofágicas que representan una etiología grave asociada comúnmente a hipertensión portal en pacientes con hepatopatías crónicas. Objetivo: Identificar la frecuencia de vórices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en pacientes atendidos en el servicio de urgencias del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 (HGZMF No. 1), en Pachuca, Hidalgo, durante el periodo de enero a diciembre de 2023. Metodología: Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Se revisaron expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta atendidos en urgencias durante el año 2023. Se identificaron los casos cuya causa fue atribuida a vórices esofágicas, confirmadas por endoscopia digestiva alta. Resultados: De un total de 65 expedientes clínicos de pacientes con hemorragia gastrointestinal alta atendidos en el periodo de estudio, 28 pacientes (43 %) presentaron vórices esofágicas como causa principal. La mayoría eran pacientes masculinos, con antecedente de hepatopatía crónica. El manejo inicial incluyó estabilización hemodinámica, uso de vasoactivos y procedimientos endoscópicos. Conclusiones: Las vórices esofágicas representan una causa importante de Hemorragia gastrointestinal alta en el ámbito de urgencias. Su reconocimiento oportuno permite una intervención rápida y reduce la morbimortalidad. Este estudio resalta la necesidad de protocolos estandarizados en la atención de estos casos en unidades de segundo nivel.

Palabras clave: hemorragia gastrointestinal alta, vórices esofágicas, urgencias médicas, endoscopia, hepatopatía crónica

¹ Autor principal

Correspondencia: blisset5@hotmail.com

Frequency of esophageal varices as a cause of upper gastrointestinal bleeding in the emergency department of hgzmf n° 1. Pachuca, hidalgo in the period january to december 2023

ABSTRACT

Upper gastrointestinal bleeding is a common medical emergency that can be life-threatening. Its causes include esophageal varices, which represent a serious etiology commonly associated with portal hypertension in patients with chronic liver disease. Objective: To identify the frequency of esophageal varices as a cause of upper gastrointestinal bleeding in patients treated in the emergency department of the Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 (HGZMF No. 1), in Pachuca, Hidalgo, from January to December 2023. Methodology: An observational, retrospective, and descriptive study. The medical records of patients diagnosed with upper gastrointestinal bleeding treated in the emergency department during 2023 were reviewed. Cases whose cause was attributed to esophageal varices, confirmed by upper gastrointestinal endoscopy, were identified. Results: Of a total of 65 clinical records of patients with upper gastrointestinal bleeding treated during the study period, 28 patients (43%) had esophageal varices as the primary cause. The majority were male, with a history of chronic liver disease. Initial management included hemodynamic stabilization, vasoactive agents, and endoscopic procedures. Conclusions: Esophageal varices represent a major cause of upper gastrointestinal bleeding in the emergency department. Timely recognition allows for rapid intervention and reduces morbidity and mortality. This study highlights the need for standardized protocols for the care of these cases in secondary care units.

Keywords: upper gastrointestinal bleeding, esophageal varices, medical emergencies, endoscopy, chronic liver disease

*Artículo recibido 07 mayo 2025
Aceptado para publicación: 11 junio 2025*



INTRODUCCIÓN

La hemorragia gastrointestinal alta se define como la pérdida de sangre originada en cualquier nivel proximal al ángulo de Treitz y constituye una de las emergencias médicas más frecuentes en los servicios de urgencias. Su presentación clínica puede variar desde hematemesis y melena hasta signos de choque hipovolémico, dependiendo del volumen y la velocidad de la pérdida sanguínea. La incidencia mundial de hemorragia gastrointestinal alta es de aproximadamente 50-150 casos por cada 100,000 habitantes por año, y representa una causa significativa de hospitalización, transfusión de hemoderivados e intervención endoscópica urgente.

Las causas de hemorragia gastrointestinal alta se dividen en no variceal (como úlceras pépticas o erosiones gástricas) y variceal. Las várices esofágicas, dentro del primer grupo, son dilataciones venosas anormales que se desarrollan como consecuencia de hipertensión portal, una complicación común de enfermedades hepáticas crónicas como la cirrosis hepática. Estas várices pueden romperse y causar sangrado masivo, con una mortalidad asociada que oscila entre el 15 % y el 30 % en el primer episodio de sangrado, a pesar del tratamiento médico y endoscópico disponible.

La identificación oportuna de esta etiología en el contexto de una hemorragia gastrointestinal alta es crítica en los servicios de urgencias, donde las decisiones clínicas deben tomarse con rapidez. El tratamiento inicial incluye estabilización hemodinámica, administración de vasopresores (como octreótido o terlipresina), antibióticos profilácticos, y la realización de endoscopia digestiva alta en las primeras 12 a 24 horas para confirmar el origen del sangrado y realizar tratamiento endoscópico, como la ligadura de várices.

Diversos estudios han reportado que entre el 10 % y el 30 % de los casos de hemorragia gastrointestinal alta se deben a várices esofágicas, aunque esta frecuencia varía según el perfil epidemiológico local, el acceso a servicios de hepatología y el nivel de referencia del hospital. En zonas con alta prevalencia de enfermedades hepáticas crónicas, como México, esta cifra puede ser aún mayor. Según datos del INEGI y la Secretaría de Salud, la cirrosis hepática sigue siendo una de las principales causas de mortalidad en el país, especialmente en pacientes varones de edad media, lo que incrementa el riesgo de presentación de várices sangrantes.



En este contexto, el conocimiento de la frecuencia de várices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en servicios de urgencias es fundamental para diseñar estrategias clínicas, optimizar el uso de recursos, reforzar protocolos de atención temprana y mejorar la supervivencia de los pacientes. En el Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 (HGZMF No. 1) de Pachuca, Hidalgo, no se contaba con datos actualizados sobre la frecuencia de esta patología como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias. Contar con esta información resulta fundamental para planificar recursos, diseñar protocolos de atención rápida y mejorar la respuesta clínica.

Objetivo: Identificar la frecuencia de várices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en pacientes atendidos en el servicio de urgencias del HGZMF No. 1, Pachuca, durante el periodo de enero a diciembre de 2023

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, basado en la revisión de expedientes clínicos.

Lugar y periodo de estudio

El estudio se llevó a cabo en el Servicio de Urgencias del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 (HGZMF No. 1) del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ubicado en Pachuca, Hidalgo, México. El periodo de análisis comprendió desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2023.

Población de estudio

Se incluyeron todos los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias con diagnóstico clínico presuntivo o confirmado de hemorragia gastrointestinal alta durante el periodo de estudio.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Expedientes médicos de pacientes afiliados y que ingresaron al servicio de urgencias con diagnóstico establecido de hemorragia gastrointestinal alta del HGZMF 1 Pachuca Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.
- Expedientes médicos que contaron con reporte de endoscopia.



- Expedientes de pacientes entre 30-70 años
- Expedientes de pacientes ambos sexos

Criterios de exclusión

- Pacientes que se rezonificaron ó trasladaron

Criterios de eliminación

- Cédulas de recolección incompletas

VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Variable	Escala de medición	Indicador
Edad	Período de tiempo desde el nacimiento de una persona hasta el momento actual.	Paciente quien se encuentra en el grupo etario entre los 30-70	Cuantitativa	Discreta	1. 30 a 40 años 2. 41 a 50 años 3. 51 a 60 años 4. 61 a 70 años
Sexo	Características biológicas según caracteres sexuales primarios y secundarios externos,	Registro en el expediente médico del sexo o género del paciente: hombre o mujer	Cualitativa	Nominal	1.Hombre 2.Mujer
Motivo de egreso	Causa por la cual el paciente abandona el hospital	Registro en el expediente médico del egreso del hospital, del paciente con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta.	Cualitativa	Nominal	1.Defunción 2.Egreso hospitalario/ por mejoría
Tipo de hemorragia digestiva alta	Es la hemorragia vertida a la luz del tubo digestivo cuyo origen se localiza por encima del ángulo de Treitz,	Registro en el expediente médico del tipo de hemorragia que se localiza en el tubo digestivo alto	Cualitativa	Nominal	1.Variceal 2.No variceal
Clasificación endoscópica de Baveno	Escala predictora de riesgo de hemorragia variceal en base al tamaño de las varices esofágicas.	Registro en el expediente médico del tamaño de las varices esofágicas en el estudio endoscópico y riesgo de hemorragia variceal 1.Pequeñas <5 mm de tamaño horizontal // menor riesgo 2.Grandes > 5mm de tamaño horizontal// mayor riesgo	Cualitativa	Nominal	1. Menor riesgo de hemorragia. 2. Mayor riesgo de hemorragia.



Posterior a la autorización del protocolo por el Comité de Ética en Investigación y el Comité de Investigación en Salud, se recabaron los expedientes médicos de los pacientes con hemorragia gastrointestinal alta en el área de urgencias del HGZ MF No. 1 Pachuca, Hidalgo en el periodo de enero a diciembre 2023, de acuerdo a los criterios de inclusión, posteriormente se realizó la recolección de datos de las variables estipuladas, después se capturó la información en una base de datos creada en Microsoft Excel ®, información que será procesada y con apoyo del SPSS versión 22

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realizó una base de datos en SPSS versión 22, de las variables estudiadas, así como un análisis en SPSS.

Se utilizó estadística descriptiva para obtener medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, así como frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas.

ASPECTOS ÉTICOS

Los procedimientos de esta investigación se apegan a las normas éticas, al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y a la Declaración de Helsinki y sus enmiendas siendo la última en 2013.

RESULTADOS

Se realizó la revisión de 65 expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF No. 1 en Pachuca, Hidalgo, en el periodo enero a diciembre 2023, en donde se observó los siguientes resultados por grupo de edad, el grupo de 30 a 40 años presentó una frecuencia de 5 pacientes lo que corresponde al 8%, el grupo de 41 a 50 años presentó una frecuencia igual al grupo anterior de 5 pacientes correspondiente al 8%, el grupo de 51 a 60 años presentó una frecuencia de 18 pacientes correspondiente al 28%, y finalmente el grupo de 61 a 70 años presentó una frecuencia de 37 pacientes lo que corresponde al 57% respecto al total. Se observó que a medida que aumenta el grupo de edad el número de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta también aumentó, lo que indica que es más prevalente en pacientes mayores de 61 años representando más del 50 % del total de esta muestra. (Tabla 1) (Figura 1)

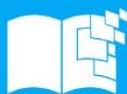
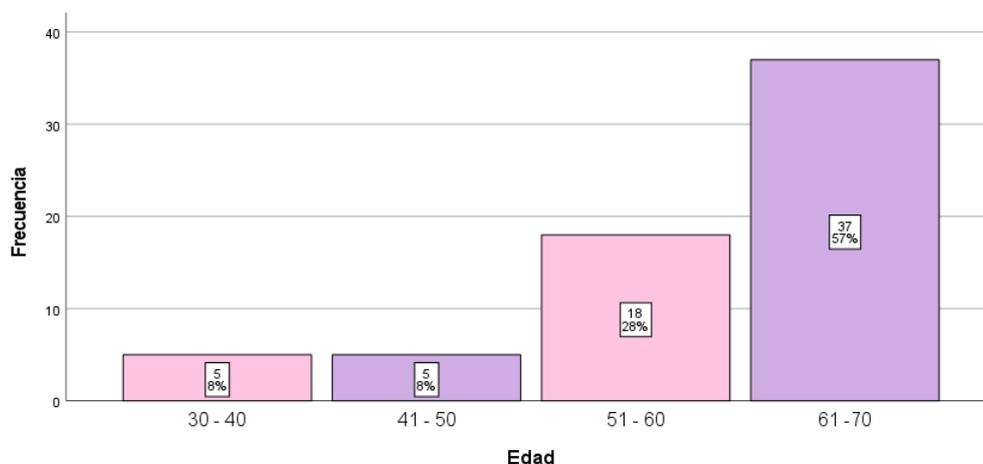


Tabla 1. Grupos de edad de los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	30 - 40	5	8	8	8
	41 - 50	5	8	8	16
	51 - 60	18	28	28	44
	61 -70	37	57	57	100
	Total	65	100	100	

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñoz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 1. Grupos de edad de los pacientes con hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñoz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Se estudió la frecuencia del sexo de 65 expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF No. 1 en Pachuca, Hidalgo, en el periodo enero a diciembre 2023, observando que el 51% corresponde a hombres con una frecuencia de 33 y el 49% fueron mujeres con una frecuencia de 32. Lo que indica que la prevalencia es ligeramente mayor en hombre que en mujeres en esta muestra de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal

alta en el servicio de urgencias del HGZMF N°1, Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023. (Tabla 2) (Figura 2)

Tabla 2. Sexo de los de los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023^a

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	33	51	51	51
	Mujer	32	49	49	100
	Total	65	100	100	

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 2. Sexo de los de los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Respecto al motivo de egreso en la revisión de 65 expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N°1 Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023, se observó que el 92% de los pacientes con dicho diagnóstico son egresados del hospital por mejoría representando una frecuencia de 60 pacientes, mientras que 5 pacientes se reportaron con egreso de defunción correspondiente al 8% de la muestra total, lo que indica

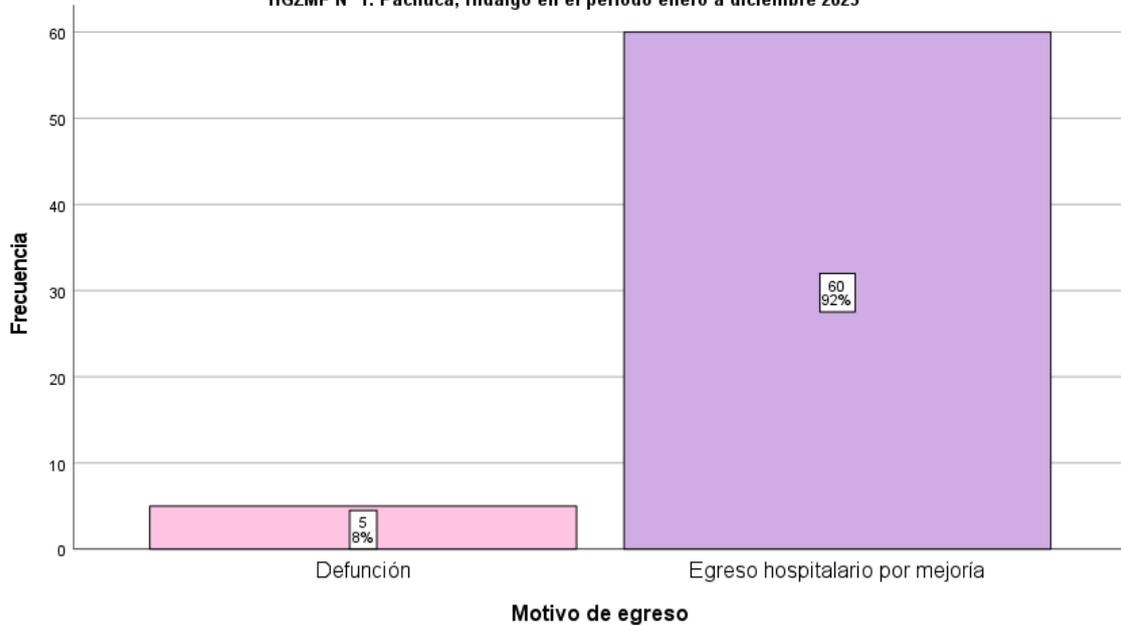
que los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N°1 Pachuca, Hidalgo en el periodo de enero a diciembre 2023, en esta muestra, fueron egresados por mejoría. (Tabla 3) (Figura 3)

Tabla 3. Motivo de egreso de los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Defunción	5	8	8	8
	Egreso hospitalario por mejoría	60	92	92	100
	Total	65	100	100	

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 3. Motivo de egreso de los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

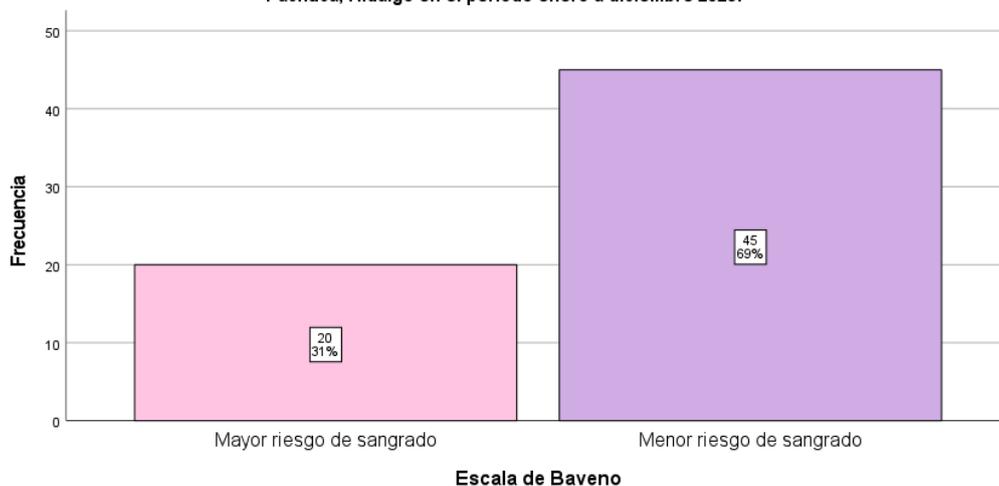
Se determinó el riesgo de sangrado de acuerdo a la escala de Baveno de pacientes con diagnóstico de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N°1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023 de 65 expedientes clínicos, donde se observó que 45 de los pacientes correspondiente al 69% presentaron un menor riesgo de sangrado y el 31% restante correspondiente a 20 pacientes con dicho diagnóstico presentaron un mayor riesgo de sangrado, lo que indica en esta muestra que los pacientes con diagnóstico de varices esofágicas con hemorragia gastrointestinal alta presentaron un menor riesgo de sangrado de acuerdo a la escala de Baveno. (Tabla 4) (Figura 4)

Tabla 4. Determinación de riesgo de sangrado de acuerdo a la escala de Baveno en los pacientes con diagnóstico de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mayor riesgo de sangrado	20	31	31	31
	Menor riesgo de sangrado	45	69	69	100
	Total	65	100	100	

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 4. Determinación de riesgo de sangrado de acuerdo a la escala de Baveno en los pacientes con diagnóstico de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



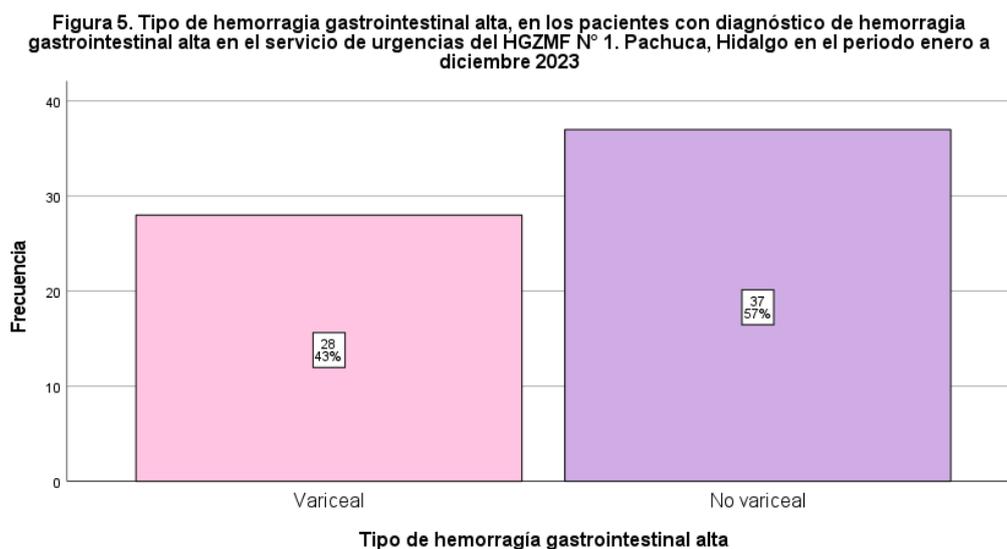
Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

De igual manera se determinó en 65 expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023, el tipo de hemorragia gastrointestinal alta observando con mayor frecuencia la de origen no variceal con 37 pacientes representando el 57%, con respecto a la de origen variceal siendo esta el 43 % correspondiente a 28 pacientes del total de esta muestra, lo que indica que los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta son en mayor frecuencia de origen no variceal en esta muestra. (Tabla 5) (Figura 5)

Tabla 5. Tipo de hemorragia gastrointestinal alta, en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023°

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Variceal	28	43	43	43
	No variceal	37	57	57	100
	Total	65	100	100	

c. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñoz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñoz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023

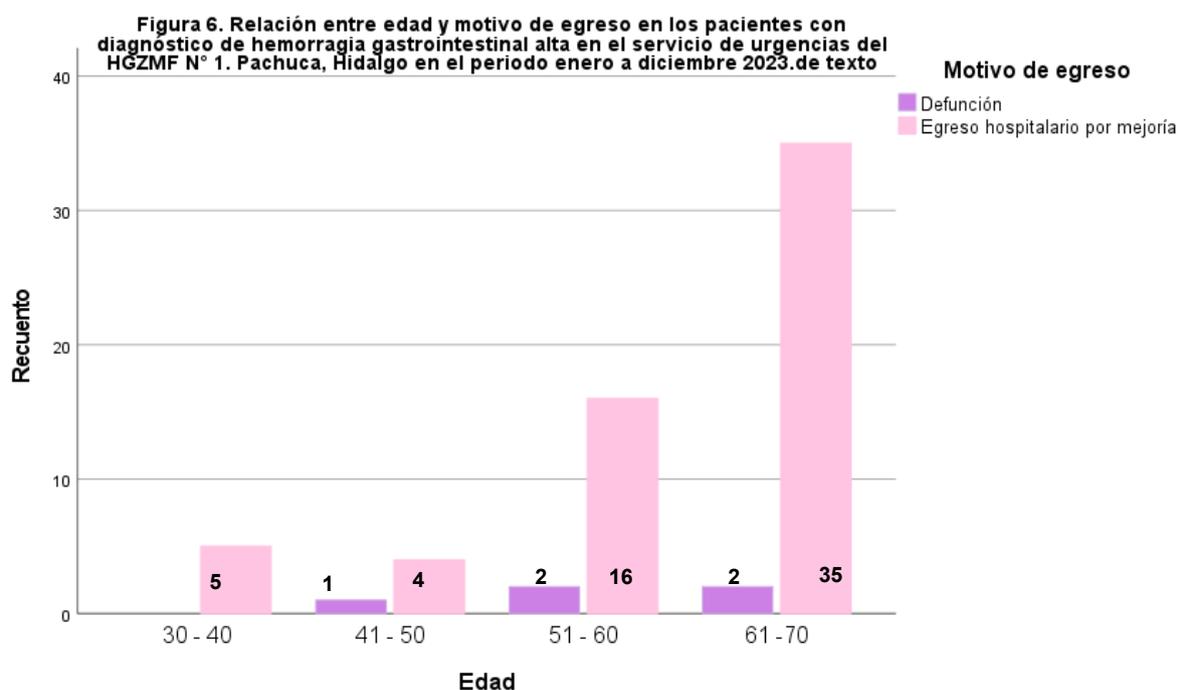
De acuerdo a los resultados se observó por grupo etario que el motivo de egreso fue el siguiente: en los pacientes entre 30 a 40 años no se presentaron defunciones y el 100 % fueron egresados por mejoría, representando este grupo el 8% del total con una frecuencia de 5 pacientes, los pacientes entre 41 a 50 años con una frecuencia de 5 el 20% de este grupo egresaron por defunción y el 80% por mejoría, representando el 8% del total de la muestra, en los pacientes entre 51 a 60 años el 11% de este grupo fueron egresados por defunción y el 89% por mejoría, representado el 27 por ciento del total de los egresos, en los pacientes entre 61 y 70 años se observó que el 5% fueron egresados por defunción y el 96% por mejoría, siendo esta población la de mayor frecuencia con 37 pacientes representado el 57% de la muestra total, se logró identificar que los grupos de edad con mayor egresos por defunción fueron los comprendidos entre 51 a 60 y 61 a 70 años con un porcentaje del 40 % y el mayor porcentaje de egreso por mejoría se observó en el grupo comprendido entre 61 a 70 años con 58% en este estudio, finalmente se observó que el 8% del total de la muestra fueron egresados por defunción y el 92% por mejoría. (Tabla 6) (Figura 6)

Tabla 6. Relación entre edad y motivo de egreso en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.^a

Edad			Motivo de egreso		Total
			Defunción	Egreso hospitalario por mejoría	
30 - 40	Recuento	0	5	5	
	% dentro de Edad	0,%	100,%	100%	
	% dentro de Motivo de egreso	0,%	8%	8%	
41 - 50	Recuento	1	4	5	
	% dentro de Edad	20%	80%	100%	
	% dentro de Motivo de egreso	20%	7%	8%	
51 - 60	Recuento	2	16	18	
	% dentro de Edad	11%	89%	100%	

	% dentro de Motivo de egreso	40%	27%	27%
61 -70	Recuento	2	35	37
	% dentro de Edad	5%	96%	100%
	% dentro de Motivo de egreso	40%	58%	57%
Total	Recuento	5	60	65
	% dentro de Edad	8%	92%	100,0%
	% dentro de Motivo de egreso	100%	100%	100%

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

De igual manera se hizo relación entre grupo atareó y el riesgo de sangrado en base a la escala de Baveno donde se identificó que los pacientes entre 30 a 40 años, el 20 % de este grupo presento mayor riesgo de sangrado y el 80% presentaron menor riesgo de sangrado, representando este grupo el 8% del total de la muestra con una frecuencia de 5 pacientes, los pacientes entre 41 a 50 años con una frecuencia de 5 el 60% de este grupo presentaron mayor riesgo de sangrado y el 40% menor riesgo de sangrado,

representando de igual manera el 8% del total de la muestra, en los pacientes entre 51 a 60 años el 33% de este grupo presentaron mayor riesgo de sangrado y el 67% menor riesgo de sangrado, representado el 27% del total de la muestra, por último los pacientes entre 61 y 70 años se observó que el 27% presentaron un mayor riesgo de sangrado y el 73% presentaron un menor riesgo de sangrado, siendo esta población la de mayor frecuencia con 37 pacientes representado el 57% de la muestra total, se identificó que el mayor porcentaje de menor y mayor riesgo de sangrado se presentó en el grupo de 61-70 años con un 60% y 50% respectivamente, considerando esta población la más vulnerable, finalmente 31% del total de la muestra presentaron mayor riesgo de sangrado y el 69% menor riesgo de sangrado.

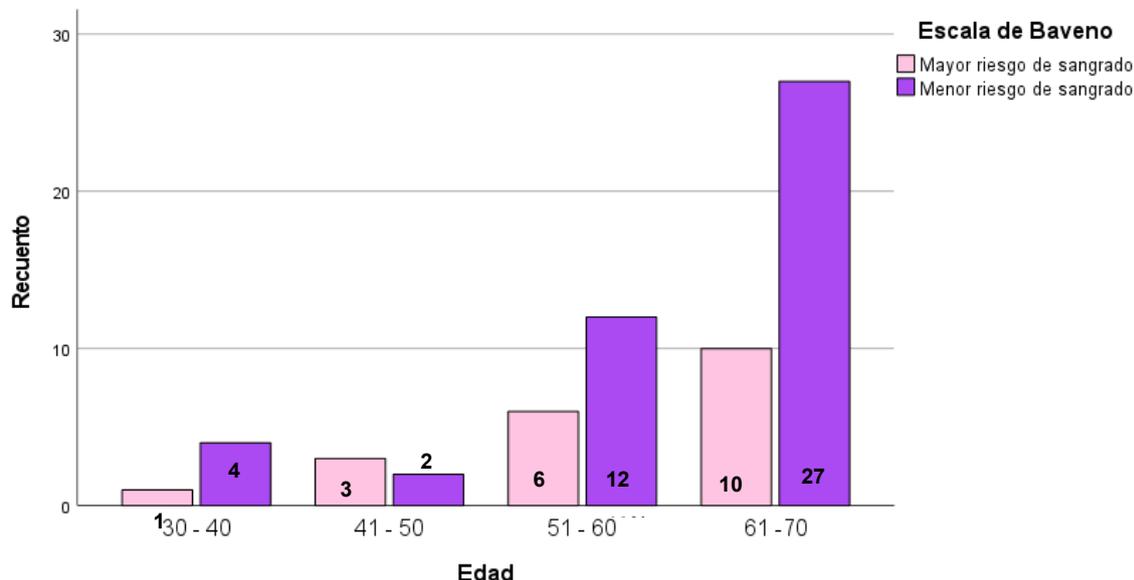
(Tabla 7) (Figura 7)

Tabla 7. Relación entre edad y riesgo de sangrado (escala de Baveno) en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Edad		Escala de Baveno		Total
		Mayor riesgo de sangrado	Menor riesgo de sangrado	
30 - 40	Recuento	1	4	5
	% dentro de Edad	20%	80%	100%
	% dentro de Escala de Baveno ^a	5%	9%	8%
41 - 50	Recuento	3	2	5
	% dentro de Edad	60%	40%	100%
	% dentro de Escala de Baveno ^a	15%	4%	8%
51 - 60	Recuento	6	12	18
	% dentro de Edad	33%	67%	100%
	% dentro de Escala de Baveno ^a	30%	27%	27%
61 - 70	Recuento	10	27	37
	% dentro de Edad	27%	73%	100%
	% dentro de Escala de Baveno ^a	50%	60%	57%
Total	Recuento	20	45	65
	% dentro de Edad	31%	69%	100%
	% dentro de Escala de Baveno ^a	100%	100%	100%

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 7. Relación entre edad y riesgo de sangrado (escala de Baveno) en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

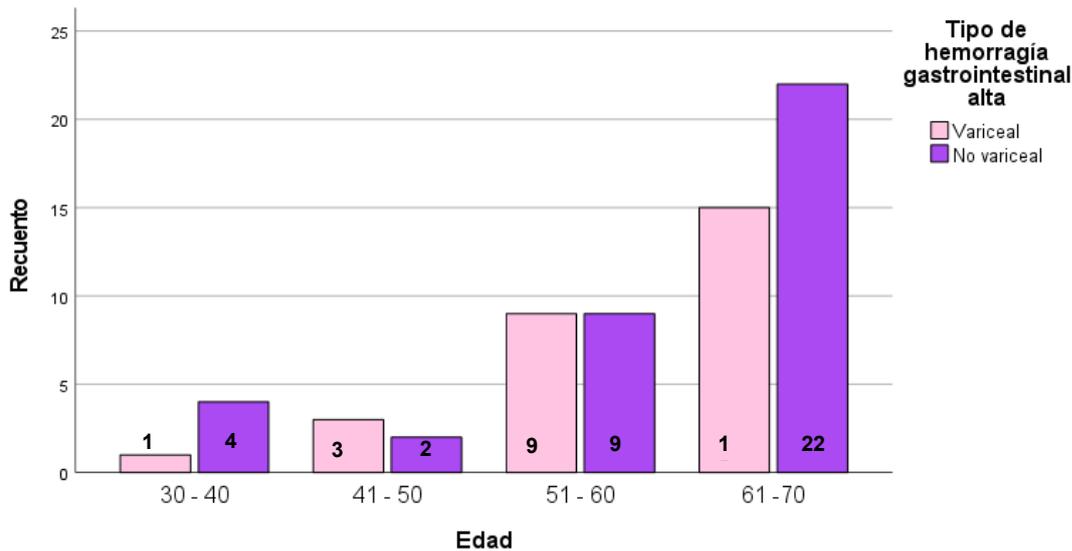
Se correlacionó la frecuencia entre la edad y el tipo de hemorragia gastrointestinal alta, observando que los pacientes en el grupo de edad entre 30 a 40 el 20% fue de origen variceal y el 80% fue de origen no variceal, representando este grupo el 8% del total de la muestra con una frecuencia de 5 pacientes, los pacientes entre 41 a 50 años con una frecuencia de 5, el 60% de este grupo presentó hemorragia variceal y el 40% no variceal, representando el 8% del total de la muestra, en los pacientes entre 51 a 60 años el 50% de este grupo presentaron hemorragia variceal y el 50 % no variceal, representado el 28 por ciento del total de los egresos, en los pacientes entre 61 y 70 años se observó que el 41% presentaron hemorragia variceal y el 59% no variceal, con una frecuencia con 37 pacientes representado el 56% de la muestra total, en este estudio se logró identificar por grupo de edad que el mayor porcentaje tanto de hemorragia variceal como de no variceal se presentó en el grupo de edad comprendido entre 61-70 años en un 53 % y 60 % respectivamente, finalmente el 43% del total de la muestra presentó hemorragia gastrointestinal alta de tipo variceal y el 57% no variceal . (Tabla 8) (Figura 8)

Tabla 8. Relación entre edad y tipo de hemorragia gastrointestinal alta en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.^a

Edad		Tipo de hemorragia gastrointestinal alta		Total
		Variceal	No variceal	
30 - 40	Recuento	1	4	5
	% dentro de Edad	20%	80%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	4%	11%	8%
41 - 50	Recuento	3	2	5
	% dentro de Edad	60%	40%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	11%	5%	8%
51 - 60	Recuento	9	9	18
	% dentro de Edad	50%	50%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	32%	24%	28%
61 - 70	Recuento	15	22	37
	% dentro de Edad	41%	59%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	53%	60%	56%
Total	Recuento	28	37	65
	% dentro de Edad	43%	57%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	100%	100%	100%

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñoz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 8. Relación entre edad y tipo de hemorragia gastrointestinal alta en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

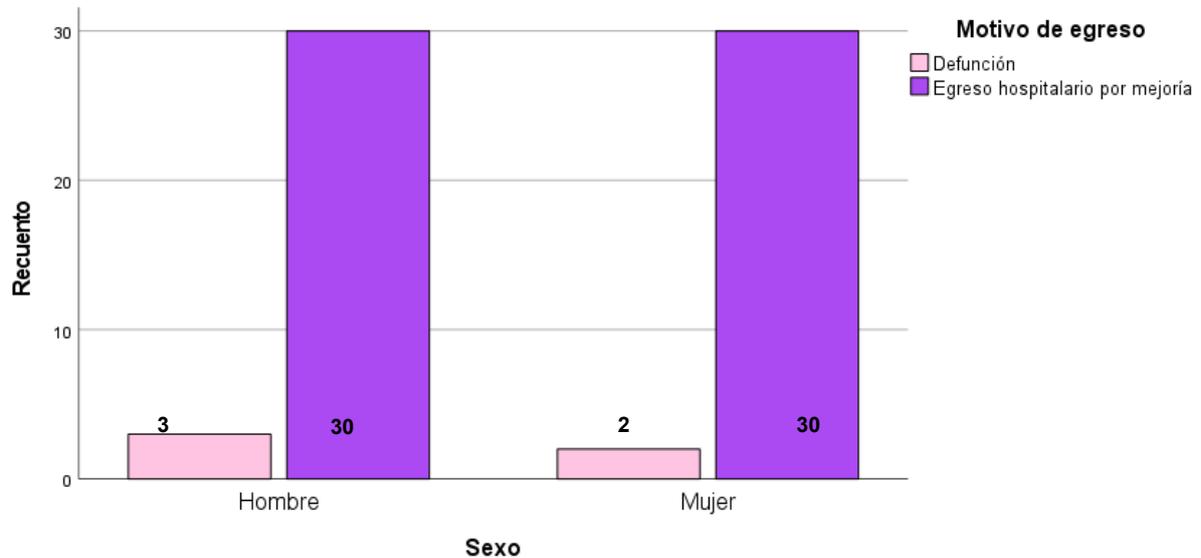
En base a los resultados se observó el porcentaje y frecuencia entre el sexo y el motivo de egreso en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N°1 Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023 el cual se presentó de la siguiente manera: 10% de los hombres fueron egresados por defunción y el 90% fueron egresados por mejoría, con un total de 33 hombres representado el 51% del total de la muestra, en comparación con las mujeres el 6% fueron egresadas por defunción y el 94% fueron egresadas por mejoría con un total 32 mujeres representando el 49% del total de la muestra, se identificó en este estudio que el mayor porcentaje de egreso por defunción se presentó en los hombres con un 60% en comparación con las mujeres con un 40%, considerando que los egresos por defunción representaron el 8% del total de la muestra, se observó que el porcentaje de egreso por mejoría fue del 50% para ambos sexos, considerando que los egresos por mejoría representaron el 92% del total de la muestra.(Tabla 9) (Figura 9)

Tabla 9. Relación entre sexo y motivo de egreso en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.^a

Sexo		Motivo de egreso	Egreso		Total
			Defunción	hospitalario por mejoría	
Hombre	Recuento	3	30	33	
	% dentro de Sexo	10%	90%	100%	
	% dentro de Motivo de egreso	60%	50%	51%	
Mujer	Recuento	2	30	32	
	% dentro de Sexo	6%	94%	100%	
	% dentro de Motivo de egreso	40%	50%	49%	
Total	Recuento	5	60	65	
	% dentro de Sexo	8%	92%	100%	
	% dentro de Motivo de egreso	100%	100%	100%	

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 9. Relación entre sexo y motivo de egreso en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

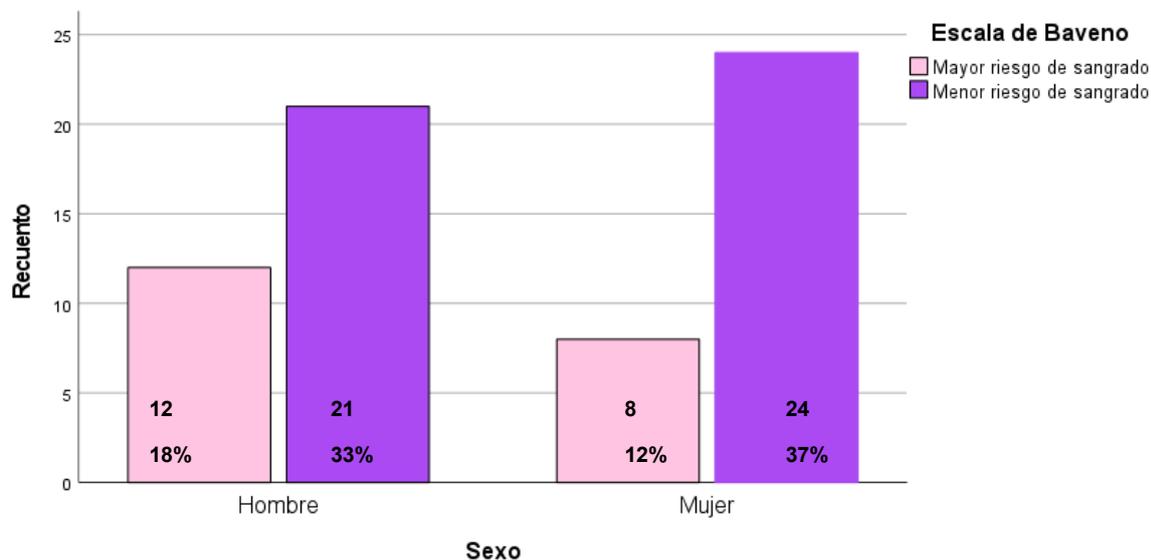
Se comparó el porcentaje y frecuencia entre el sexo y el riesgo de sangrado en base a la escala de Baveno en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N°1 Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023 el cual se identificó que el 36% de los hombres presentaron mayor riesgo de sangrado y el 64% presentaron menor riesgo de sangrado, con un total de 33 hombres representado el 51% del total de la muestra, en comparación con las mujeres donde el 25% presentaron mayor riesgo de sangrado y el 75% presentaron menor riesgo de sangrado con un total 32 mujeres representando el 49% del total de la muestra, se observó que el mayor porcentaje de mayor riesgo de sangrado se presentó en los hombres con un 60% en comparación con las mujeres con un 40%, considerando que este riesgo representa el 31% del total de la muestra, a diferencia del porcentaje de menor riesgo de sangrado este se presentó en mayor porcentaje en las mujeres con un 53% y en hombres en un 47%, considerando que este riesgo representa el 69% del total de la muestra.(Tabla 10) (Figura 10)

Tabla 10. Relación entre sexo y riesgo de sangrado (escala de Baveno) en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.^a

Sexo		Escala de Baveno		Total
		Mayor riesgo de sangrado	Menor riesgo de sangrado	
Hombre	Recuento	12	21	33
	% dentro de Sexo	36%	64%	100%
	% dentro de Escala de Baveno	60%	47%	51%
Mujer	Recuento	8	24	32
	% dentro de Sexo	25%	75%	100%
	% dentro de Escala de Baveno	40%	53%	49%
Total	Recuento	20	45	65
	% dentro de Sexo	31%	69%	100%
	% dentro de Escala de Baveno	100%	100%	100%

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñoz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 10. Relación entre sexo y riesgo de sangrado (escala de Baveno) en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

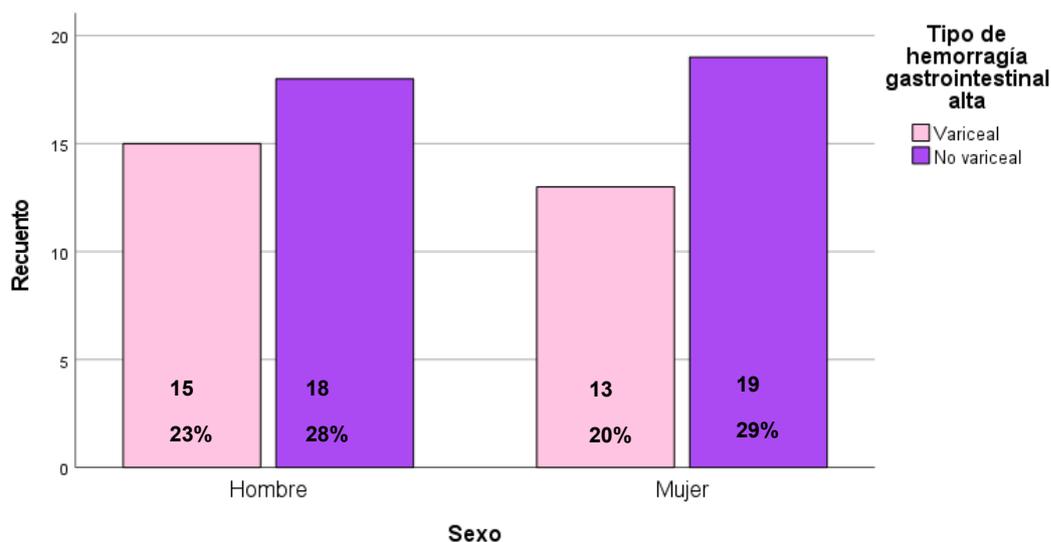
Finalmente se comparó el porcentaje y frecuencia entre el sexo y el tipo de hemorragia gastrointestinal alta en donde se observó que el 45% de los hombres presentaron hemorragia gastrointestinal alta de tipo variceal y el 55% no variceal, con un total de 33 hombres representado el 51% del total de la muestra, en comparación con las mujeres donde el 41% presentaron hemorragia gastrointestinal alta de tipo variceal y el 59% no variceal con un total 32 mujeres representando el 49% del total de la muestra, en este estudio se determinó que el mayor porcentaje de hemorragia gastrointestinal alta de tipo variceal se presentó en los hombres con un 54% en comparación con las mujeres con un 46%, considerando que este tipo de hemorragia gastrointestinal alta representa el 43% del total de la muestra, a diferencia del porcentaje de hemorragia gastrointestinal alta de tipo no variceal donde se presentó en mayor porcentaje en las mujeres con un 51% y en hombres en un 49%, considerando que este tipo de hemorragia gastrointestinal alta representa el 57% del total de la muestra.(Tabla 11) (Figura 11)

Tabla 11. Relación entre sexo y tipo de hemorragia gastrointestinal alta en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.^a

Sexo		Tipo de hemorragia gastrointestinal alta		Total
		Variceal	No variceal	
Hombre	Recuento	15	18	33
	% dentro de Sexo	45%	55%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	54%	49%	51%
Mujer	Recuento	13	19	32
	% dentro de Sexo	41%	59%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	46%	51%	49%
Total	Recuento	28	37	65
	% dentro de Sexo	43%	57%	100%
	% dentro de Tipo de hemorragia gastrointestinal alta	100%	100%	100%

a. Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

Figura 11. Relación entre sexo y tipo de hemorragia gastrointestinal alta en los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.



Fuente: n= 65, Melo Moreno L.B., Trejo Muñiz D.M., Uribe Vázquez Y. Frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023.

DISCUSIÓN

La hemorragia gastrointestinal alta secundaria a varices esofágicas se considera la complicación más frecuente de la hipertensión portal y cirrosis hepática, condicionando en casos graves la muerte del paciente por lo que este estudio se centró en determinar la frecuencia de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta en pacientes del servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo en el periodo enero a diciembre 2023. A través del análisis de los expedientes clínicos de 65 pacientes, evaluando los factores demográficos y clínicos, así como el motivo de egreso, el tipo de hemorragia gastrointestinal alta y el riesgo de sangrado en base a la escala de Baveno.

La revisión de los expedientes clínicos demostró que de acuerdo al grupo de edad el mayor porcentaje se encuentra en los pacientes entre 61 a 70 años con diagnósticos de hemorragia gastrointestinal alta en un 57% con una frecuencia de 37 pacientes correspondiente con la bibliografía donde se hace referencia a los mayores de 60 años. (Cuartas Agudelo YS, et al. 2020).

El análisis por sexo reveló que prevalece ligeramente más en hombres que en mujeres con una frecuencia de 33 equivalente al 51% en pacientes hombres, en comparación con las mujeres presentando un 49%, representando un riesgo casi similar independientemente del sexo, comprobando nuevamente lo mencionado por la bibliografía (Cuartas Agudelo YS, et al. 2020).

En cuanto al motivo de egreso se demostró que los pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta, fueron egresados en un gran porcentaje (92%) por mejoría clínica lo que indica que el manejo y tratamiento oportuno garantizaron su egreso hospitalario así como su abordaje oportuno, en comparación al porcentaje de defunciones (8%) relacionadas con el riesgo de sangrado de acuerdo a la escala de Baveno en donde se observó que los pacientes con mayor riesgo de sangrado (31%) están relacionados con los egresos por defunción coincidiendo con lo descrito en la bibliografía. (Reyes-Dorantes, Ángel A, et al. 2020).

En cuanto al tipo de hemorragia gastrointestinal alta los resultados de dicho estudio demostraron que las varices esofágicas representan un porcentaje menor en comparación a la hemorragia gastrointestinal alta no variceal (úlceras) como lo describe la bibliografía (Jáquez-Quintana Joel O, et al. 2021), considerando a las varices esofágicas como la segunda causa de hemorragia gastrointestinal alta, lo que refleja que, a pesar de presentarse en menor frecuencia, sus complicaciones son más graves con



desenlaces fatales. Sin embargo, en esta muestra se observó un incremento en el porcentaje de frecuencia de las varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta de más de un 100% ya que se reportó en un 43% de los pacientes.

En base a los resultados se relacionó los grupos de edad con las diversas variables con la finalidad de identificar los grupos de edad más vulnerables, observando lo siguiente: al relacionar el grupo de edad con el motivo de egreso se encontró que el 8% fueron egresados por defunción y el 92% fueron egresados por mejoría donde el mayor porcentaje de defunciones se observó entre los grupos de edad entre 51 a 60 y 61 a 70 años y el mayor porcentaje de egresos por mejoría se observó en la población entre 61 a 70 años, al relacionar la edad con riesgo de sangrado se observó que el 31% del total de la muestra presentaron mayor riesgo de sangrado y el 69% menor riesgo de sangrado prevaleciendo en ambos los pacientes entre el grupo de edad de 61 a 70 años, al relacionar la edad con el tipo de hemorragia gastrointestinal alta se identificó que el 43% del total de la muestra presentó hemorragia gastrointestinal alta de tipo variceal y el 57% no variceal prevaleciendo en ambos tipos de hemorragias altas el grupo de edad entre 61 a 70 años, observando como población vulnerable los adultos mayores en este estudio, por lo que será importante considerar esta población en los servicios de urgencias.

De igual manera se comparó el sexo con las diversas variables para identificar su prevalencia en donde se observó: al comparar el sexo con el motivo de egreso se identificó que el 8% del total de la muestra fueron egresados por defunción y el 92% fueron egresados por mejoría, donde los hombres presentaron el mayor porcentaje de defunción con un 60%, y ambos sexos presentaron el mismo porcentaje de egreso por mejoría con un 50%, al comparar el sexo con el riesgo de sangrado se observó que el 31% del total de la muestra presentó mayor riesgo de sangrado y el 69% menor riesgo de sangrado donde los hombres presentaron el mayor porcentaje de mayor riesgo de sangrado con un 60%, y las mujeres presentaron el mayor porcentaje de menor riesgo de sangrado con un 53%, al comparar el sexo con el tipo de hemorragia gastrointestinal alta se observó que 43% del total de la muestra presenta de tipo variceal y el 57 % presenta no variceal, observando que los hombres presentaron el mayor porcentaje de hemorragia gastrointestinal alta de tipo variceal con un 54% y las mujeres presentaron el mayor porcentaje de hemorragia gastrointestinal no variceal con en 51%, por lo que se identificó en este estudio que los hombres tienen mayor riesgo e incidencia en esta patología.



Por lo consiguiente la utilidad de este estudio se basa en el diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes en urgencias con mayor incidencia por grupo de edad y sexo con diagnóstico de varices esofágicas como causa de hemorragia gastrointestinal alta, evitando así complicaciones mayores e incluso la muerte principalmente en adultos mayores en donde se observó en mayor frecuencia.

Una de las principales limitaciones de este estudio es el tamaño de la muestra (65 pacientes) que, aunque suficiente para obtener conclusiones preliminares, podría no reflejar completamente la cantidad real de pacientes con hemorragia gastrointestinal alta y varices esofágicas por presentarse conjunto con otros diagnósticos principales o bajo otros contextos fuera del alcance del investigador. Aunado al ser un estudio retrospectivo, no se puede controlar completamente la calidad de los datos recolectados de los expedientes clínicos, lo que podría haber influido en la exactitud de los resultados.

Sin embargo, dicho estudio proporciona una visión valiosa sobre la frecuencia de las varices esofágicas en pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta en el servicio de urgencias del HGZMF N° 1. Pachuca, Hidalgo con la finalidad mejorar su diagnóstico oportuno, tratamiento disminuyendo su mortalidad, optimizando a su vez los recursos e impacto en el sector salud.

El presente análisis ofrece una base sólida para futuras investigaciones que podrían contribuir y mejorar las estrategias de prevención y tratamiento de las varices esofágicas condicionantes de hemorragia gastrointestinal alta a nivel hospitalario.

CONCLUSIONES

Las vórices esofágicas constituyen una causa frecuente y clínicamente significativa de hemorragia gastrointestinal alta en el entorno de urgencias, representando más de una cuarta parte de los casos atendidos en el HGZMF No. 1 durante el año 2023. La mayoría de los pacientes presentaban antecedentes de hepatopatía crónica, especialmente cirrosis de origen alcohólico, y mostraron signos de inestabilidad hemodinámica al ingreso.

Los resultados obtenidos a partir del análisis de los 65 expedientes clínicos demostraron un incremento en la frecuencia de varices esofágicas, manteniéndose como la segunda causa de hemorragia gastrointestinal alta de aquí radica la importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno de dichos pacientes en el área de urgencias, minimizando la morbimortalidad, disminuyendo recursos médicos y hospitalarios con el manejo adecuado y oportuno de los pacientes en el servicio.



se logró identificar en base a la información recopilada sobre la edad y el sexo, que el grupo etario más vulnerable es el comprendido entre 60-70 años, predominado en pacientes hombres que, en mujeres, de igual manera se identificó que el mayor porcentaje de pacientes con diagnóstico de hemorragia gastrointestinal alta fueron egresados por mejoría en un 92%, siendo el 8%, egresos por defunción, relacionados con un mayor riesgo de sangrado de acuerdo a la escala de Baveno en pacientes con diagnóstico de varices esofágicas.

El manejo oportuno en urgencias, incluyendo la estabilización inicial, el uso de vasopresores y la realización de endoscopia terapéutica, fue fundamental para el control del sangrado y la reducción de complicaciones.

Este estudio resalta la importancia de contar con protocolos bien establecidos en los servicios de urgencias para la atención de pacientes con sospecha de sangrado variceal, así como la necesidad de fortalecer estrategias preventivas enfocadas en la detección y tratamiento temprano de enfermedades hepáticas crónicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Laine L, Barkun AN, Saltzman JR, Martel M, Leontiadis GI. ACG Clinical Guideline: Upper Gastrointestinal and Ulcer Bleeding. *American Journal of Gastroenterology*. 2021 May;116(5):899–917.

Weledji EP. Acute upper gastrointestinal bleeding: A review. *Surgery in Practice and Science* [Internet]. 2020 Jun 1;1:100004. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666262020300024>

Orpen-Palmer J, Stanley AJ. Update on the management of upper gastrointestinal bleeding. *BMJ Medicine* [Internet]. 2022 Sep 1 [cited 2022 Nov 29];1(1). Available from: <https://bmjmedicine.bmj.com/content/1/1/e000202.abstract>

Jáquez-Quintana Joel O. Hemorragia del tubo digestivo alto. *Endoscopia* [revista en Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2023]; 33 (suplemento 1): 6-8. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-64832021000500006&lng=es. Epub 13-jun-2022.

https://doi.org/10.24875/end.m21000332_



- David J, Guzmán G, Santiago E, Bedoya D, Fernando W, Quevedo P, et al. Tratamiento del sangrado digestivo alto Upper digestive tract bleeding treatment [Internet]. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/1005258/revista_cambios_julio_2018_pag_95-104.pdf
- Cuartas Agudelo YS, Martínez Sánchez LM. Aspectos clínicos y etiológicos de la hemorragia digestiva alta y sus escalas de evaluación. *Revista Médicas UIS*. 2020 Dec 18;33(3). <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v33n3/0121-0319-muis-33-03-9.pdf>
- Chuecas Jofre JA, Torres T, Cabezas G, Lara Hernández B. Hemorragia digestiva alta. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas* [Internet]. 2019 Sep 26;44(3):24–34. Available from: <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/download/1356/1383/6071>
- Dwinata M, Putera DD, Adda'i MF, Hidayat PN, Hasan I. Carvedilol vs endoscopic variceal ligation for primary and secondary prevention of variceal bleeding: Systematic review and meta-analysis. *World Journal of Hepatology* [Internet]. 2019 May 27 [cited 2021 Mar 26];11(5):464–76. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6547295/>
- Sack JS, Li M, Zucker SD. Bleeding Outcomes Following Transesophageal Echocardiography in Patients With Cirrhosis and Esophageal Varices. *Hepatol Commun*. 2020 Nov 21;5(2):283-292. doi: 10.1002/hep4.1635. PMID: 33553975; PMCID: PMC7850301.
- Aggeletopoulou I, Konstantakis C, Manolakopoulos S, Triantos C. Role of band ligation for secondary prophylaxis of variceal bleeding. *World Journal of Gastroenterology*. 2018 Jul 14;24(26):2902–14.
- Zhu Z, Jiang H. Risk stratification based on acute-on-chronic liver failure in cirrhotic patients hospitalized for acute variceal bleeding. *BMC Gastroenterology* [Internet]. 2023 May 12 [cited 2023 Jun 21];23(1). Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10176818/pdf/12876_2023_Article_2768.pdf
- Farooq U. Comparison of outcomes between variceal and non variceal gastrointestinal bleeding in patients with cirrhosis: Insights from a Nationwide Inpatient Sample. *Annals of Gastroenterology* [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 21]; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9648527/pdf/AnnGastroenterol-35-618.pdf>



- Namikawa S, Nosaka T, Matsuda H, Akazawa Y, Takahashi K, Naito T, et al. High correlation of hepatic shear wave velocity with esophageal varices complication rate in patients with chronic liver diseases. *BMC Gastroenterology* [Internet]. 2023 May 22 [cited 2023 Jun 21];23(1). Available from:
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10201713/pdf/12876_2023_Article_2821.pdf
- Orita D, Ishida T, Okabe Y, Hirata Y, Kohashi M, Mimura T, et al. Endoscopic cyanoacrylate injection with gel immersion method improved the visual field in profuse gastric variceal hemorrhage. *Endoscopy* [Internet]. 2023 Apr 26 [cited 2023 Jun 21];55(S 01):E684–5. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10132939/pdf/10-1055-a-2068-7850.pdf>
- Salinas GAM, Navarro PPF, Pérez J Ignacio T, Carrasco CG, Juhasz AC. Conducta actual frente a la Hemorragia Digestiva Alta: Desde el diagnóstico al tratamiento. *Revista de Cirugía* [Internet]. 2021 Nov 30;73(6). Available from:
<https://www.revistacirugia.cl/index.php/revistacirugia/article/view/1132/553>
- Lee HA, Jung HK, Kim TO, Byeon JR, Jeong ES, Cho HJ, et al. Clinical outcomes of acute upper gastrointestinal bleeding according to the risk indicated by Glasgow-Blatchford risk score-computed tomography score in the emergency room. *The Korean Journal of Internal Medicine* [Internet]. 2022 Nov 1 [cited 2023 Jun 22];37(6):1176–85. Available from:
<https://www.kjim.org/upload/kjim-2022-099.pdf>
- Reyes-Dorantes, Ángel A.. (2020). Hemorragia varicosa, profilaxis primaria y secundaria. *Endoscopia*, 32(Supl. 1), 16-18. Epub 16 de febrero de 2022.
<https://doi.org/10.24875/end.m20000185>
- Arango LAÁ, Moré AFD. Várices esofágicas superiores (Downhill varices). Presentación de casos y revisión de la literatura. *Revista colombiana de Gastroenterología* [Internet]. 2020 Mar 27 [cited 2021 Mar 16];35(1):43–53. Available from:
<https://revistagastrocol.com/index.php/rcg/article/view/381>
- Poppele-Molina, G., Montezuma-Calvo, D., Chirinos-Vega, J. A., & Cedrón-Cheng, H. (2022). Hemorragia digestiva alta por várices esófago-gástricas. diagnóstico, 61(3), e394.
<https://doi.org/10.33734/diagnostico.v61i3.394>



Duarte Chang C. Tratamiento de la hemorragia aguda variceal en paciente con cirrosis hepática. Rev Méd Cient [Internet]. 28 de septiembre de 2021 [citado 22 de junio de 2023];34(2):1-4. Disponible en: <https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/554>

Manuel Mendizabal, Guilherme Grossi Lopes Cançado, Agustín Albillos, Evolución de la hipertensión portal según las recomendaciones de Baveno VII/ [https://www.elsevier.es/en-revista-annals-hepatology-16-articulo-evolving-portal-hypertension-through-baveno-S166526812300283./](https://www.elsevier.es/en-revista-annals-hepatology-16-articulo-evolving-portal-hypertension-through-baveno-S166526812300283/)
DOI: [10.1016/j.aohep.2023.101180](https://doi.org/10.1016/j.aohep.2023.101180)

Zumaeta Villena, Eduardo. (2007). Várices esofagogástricas. Acta Médica Peruana, 24(1), 47-52. Recuperado en 30 de abril de 2025, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100011&lng=es&tlng=es.

A. Protopapas et al. Validating and expanding the Baveno VI criteria. Annals of Gastroenterology (2020). / <https://sage.org.ar/wp-content/uploads/2020/12/E-files-hemorragia-digestiva-alta-por-hipertension-portal>.

Blanca Norero M, Pablo Cortés G. y Rosa María Pérez-Ayuso/ Clasificación endoscópica de las várices esofágicas/ Gastroenterol. latinoam 2011; Vol 22, N° 1: 61-63/ <https://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2011n100010>

